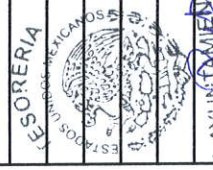




# REPORTE DE ACTIVIDADES



NOMBRE DE RESPONSABLE:		C.P. JUANA SILVIA ARGUELLES SANCHEZ		HORARIO:		8:00 AM 3:00PM	
AREA CORRESPONDIENTE:		TESORERIA MUNICIPAL		PERIODO:		sep-23	
No	FECHA	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES				
1		Pago de Nómina al personal del H. Ayuntamiento					
2		Revisión de correo electrónico					
3		Pago a proveedores del fondo ramo 28, contratistas de obras ramo 33					
4		Registro de facturas en base de datos					
5		Elaborar formatos para respaldo de facturas					
6		Recaudar firmas de los formatos realizados					
7		Registro contable de gastos					
8		Entrega de formatos digitales para el departamento de transparencia					
9		Atención a la ciudadanía del Municipio					
10		conciliaciones bancarias del mes de agosto					
11		Recaudar los ingresos que correspondientes al Municipio					
12		Archivar la documentación y expedientes					
13	01/09/2023	Atención de solicitudes de apoyo					
14	AL	Modificaciones del presupuesto					
15	30-09-2023	Registro de ingresos					
16		Registro de egresos					
17		Elaboración de oficios					
18		Digitalización de pólizas contables y financieros					
19		corrección y revisión de incidencias					
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							



H. AYUNTAMIENTO  
TAMPACÁN, TAMAULIPAS  
ING. JESUS ARTURO HERNANDEZ SILVA

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

FECHA: 10/10/2023